



別紙5

飯塚市歯周病検診実施報告書（ 月分）

飯塚市長 様
(健幸保健課)

住所
医療機関名
代表者氏名 印
電話番号

添付受診券および検診票のとおり、歯周病検診が完了いたしましたので、下記のとおり報告します。

記

1件あたりの料金	区分	件数	備考
4,083円	一般		
4,583円	生活保護世帯		
	市民税非課税世帯		
計			

- ※受診券および検診票と一緒に必ず翌月10日までに飯塚歯科医師会へご提出ください。
- ※請求書と件数が合っているかご確認ください。
- ※生活保護世帯は、ケース番号を検診票に記載、非課税世帯に属する人は、非課税を証明する書類を添付してください。
- ※飯塚歯科医師会取りまとめのうえ、飯塚市健幸保健課健康づくり係へ提出

〒820-0068 福岡県飯塚市片島3丁目11番29号（飯塚歯科医師会） ☎ 0948-22-2124